

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Penulis dapat membuat kesimpulan berikut setelah memberikan layanan kepada Ibu "S" dari masa kehamilan, pascapersalinan, dan fase neonatal fisiologis hingga menerima perencanaan keluarga dan mencatat SOAP, asuhan kebidanan komprehensif:

1. Pengkajian data subyektif dan data obyektif Ny."S" pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB tidak ditemukan kesenjangan antara teori dan fakta dimana keluhan yang dialami ibu dan bayi masih dalam batas normal dan bisa teratasi dengan teori yang ada.
2. Diagnosis dan analisis Ny. "S" pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB dilakukan berdasarkan data objektif dan subjektif yang terkumpul.
3. Intervensi atau perencanaan asuhan kebidanan pada kehamilan trimester III persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB Ny. "S" sejalan dengan teori yang berlaku.
4. Implementasi atau penatalaksanaan Asuhan kebidanan Ny. "S" pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir dikelola sesuai dengan kondisi ibu dan bayi dan tidak terdapat perbedaan antara teori dan kenyataan. Pada masa KB, implementasi diberikan dengan kebutuhan ibu dalam pemilihan KB suntik 3 bulan yang sesuai bagi ibu menyusui.

5. Evaluasi atau penilaian penatalaksanaan selaras dengan asuhan yang diberikan pada Ny. “S” pada masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB, baik secara teoritis maupun praktis.
6. Teknik SOAP diterapkan dalam dokumentasi asuhan kebidanan Ny. “S” selama masa kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Partisipan

Dengan adanya pelayanan kebidanan yang berkesinambungan mulai dari masa persalinan, nifas, neonatal, hingga keluarga berencana, diharapkan perempuan dapat mengenali tanda-tanda bahaya pada masa pascapersalinan serta segera melakukan langkah yang tepat untuk menanganinya.

5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan

Kami berharap dapat terus memanfaatkan sumber literatur terbaru dalam proses pembelajaran dan pengembangan Continuity of Care, serta tetap mempertahankan dan meningkatkan mutu layanan unggulan yang kami berikan.

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Peneliti berikutnya diharapkan senantiasa memberikan pelayanan yang optimal dan berkualitas kepada pasien.